MARSH RISK CONSULTING

SOLUTIONS...DEFINED, DESIGNED, AND DELIVERED.

HAI CAUSATO UN DANNO?

Servizio attivo per Capi Gruppo, tesserati e genitori dei soci minorenni AGESCI

Collegati subito all'indirizzo Web:

www.marshaffinity.it/agesci

e accedi al nostro innovativo portale che ti permetterà di:

- Compilare e stampare il modulo **in formato elettronico**
- Eseguire l'upload della documentazione necessaria
- Visionare in ogni momento lo stato del proprio sinistro

Per tutte le informazioni relative al primo accesso e alla registrazione alla Piattaforma ti invitiamo a scaricare le istruzioni sulla denuncia, che troverai pubblicate sulla Home Page del portale di denuncia sinistri.

Per ulteriori informazioni contatta il Call Center MRC a numero 02 – 48 538 556

Convenzione AGESCI – ZURICH

Modulo Denuncia Responsabilità Civile Terzi

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE

COGNOME:_____ NOME:_____

NATO/A A:_____ PROVINCIA:_____ IL: _____/_____/_____

INDIRIZZO VIA: _____ N.: _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____

CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| TELEFONO:_____

CELLULARE: _____ **E-MAIL PER COMUNICAZIONI:** _____
(Genitore o Assicurato Maggiorenne)

CATEGORIA: ☐LUPETTI e COCCINELLE ☐ESPLORATORI e GUIDE ☐ROVER e SCOLTE ☐SOCIO ADULTO ☐OSPITE ☐VOLONTARIO

NUMERO CENSIMENTO: _____ PROFESSIONE: _____

L'ASSICURATO POSSIEDE ALTRA COPERTURA ASSICURATIVA PER LA RESPONSABILITA' CIVILE TERZI? ☐SI ☐NO

INDICARE POLIZZA: _____ COMPAGNIA: _____

AGENZIA: _____ VIA: _____CITTA': _____ CAP: _____

ESTREMI DEL SINISTRO

DATA ____/____/_____ ORA ____:____ *Barrare una delle due scelte e compilare come da tabella allegata - vedi "Promemoria per l'assicurato"*

TIPO ATTIVITA': ☐ORDINARIA _____ ☐NON ORDINARIA _____

LUOGO E PROVINCIA_____TESTIMONI PRESENTI AL FATTO_____

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO_____

_____

SONO INTERVENUTE AUTORITA' DI P. S.? ☐ SI ☐ NO SE SI QUALI? ☐ POLIZIA ☐ CARABINIERI ☐ VIGILI URBANI

DANNI: ☐ A COSE ☐ A PERSONE DESCRIZIONE:_____

DATA _____ FIRMA (Del danneggiante o di chi ne fa le veci o dell'avente diritto)_____

DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO

COGNOME:_____ NOME:_____

NATO/A A:_____ PROVINCIA:_____ IL: _____/_____/_____

INDIRIZZO VIA: _____ N.: _____

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ C.A.P.: _____

CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| TELEFONO:_____

CELLULARE: _____ **E-MAIL PER COMUNICAZIONI:** _____
(Genitore o Assicurato Maggiorenne)

Dai anagrafici dei due genitori (obbligatori in caso di minore)

COGNOME NOME_____CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COGNOME NOME _____CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Convenzione AGESCI – ZURICH 2016-2017

Modulo Denuncia Responsabilità Civile Terzi

DATI DEL CAPOGRUPPO RESPONSABILE E DEL GRUPPO (da compilarsi a cura del Capogruppo o Responsabile dell'Unità)

COGNOME CAPOGRUPPO:_____NOME CAPOGRUPPO:_____

CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| TEL.: _____

INDIRIZZO CAPOGRUPPO:_____COMUNE_____PROVINCIA_____C.A.P._____

NOME DEL GRUPPO:_____ TEL.: _____

INDIRIZZO GRUPPO:_____ COMUNE_____PROVINCIA_____C.A.P._____

DATA: ___/___/_____TIMBRO _____ FIRMA DEL CAPOGRUPPO RESPONSABILE_____

NB: per le modalità di inoltro del presente modulo consultare l'allegato "PROMEMORIA PER L'ASSICURATO".

Sulla base di quanto espresso nell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 sotto allegata, apponendo la Sua firma in calce, Lei dichiara di aver letto l'informativa riportata nella pagina seguente, ed esprime il consenso, valevole per il trattamento dei Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili, per finalità assicurative e liquidative, autorizzando così al trattamento per l'attività di gestione e liquidazione del sinistro ZURICH INSURANCE (titolare del trattamento) e MARSH RISK CONSULTING SERVICES S.r.l. (responsabile del trattamento) e gli altri soggetti indicati nell'informativa. Ricordiamo che in mancanza di questo consenso non potrà essere data esecuzione al contratto assicurativo e/o sarà impossibile trattare i dati sensibili per la liquidazione dei eventuali sinistri o rimborsi.

Luogo e data	Nome e cognome del danneggiante *(assicurato o se minorenne chi ne fa le veci)*	Firma
_____	_____	_____

MARSH RISK CONSULTING

ZURICH

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 196/2003

Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento da parte di Marsh Risk Consulting Services S.r.l. e altre società del Gruppo Marsh & McLennan Companies (il "Gruppo Marsh") dei dati personali da Lei comunicatici (ovvero comunicatici dalla Società alla quale Lei appartiene o all'Associazione o Cassa alla quale Lei aderisce) ai fini dell'estensione in Suo favore della polizza (**polizza infortuni responsabilità civile terzi a favore dei tesserati AGESCI**) in oggetto con la Compagnia di Assicurazione, nonché di quelli che saranno raccolti nel corso del nostro rapporto, in relazione alle denunce di sinistro e/o alle richieste di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro tramite alla medesima Compagnia di Assicurazione.

In particolare Marsh Risk Consulting Services S.r.l. ("MRC"), parte del Gruppo Marsh & McLennan Companies, in qualità di Titolare autonomo, curerà i servizi di apertura e gestione dei sinistri e, in tale ambito, i Suoi dati potranno essere registrati in banche dati del Gruppo Marsh ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea (i.e. negli USA).

Natura dei dati raccolti , Finalità e Modalità del trattamento

I dati personali, ivi inclusi i dati sensibili già in nostro possesso e quelli che di volta in volta Le richiederemo o che Lei ci conferirà sono per lo più indispensabili per l'estensione in Suo favore della polizza e per la gestione da parte nostra del Suo rapporto con la Compagnia di Assicurazione. Un eventuale rifiuto da parte Sua di comunicarci tali dati personali potrà comportare, a seconda dei casi, l'impossibilità di eseguire l'incarico affidato, stipulare la polizza, gestire i sinistri e dare corso alle Sue richieste di indennizzo. Il trattamento di tutti i dati che La riguardano viene effettuato esclusivamente da soggetti incaricati ex art. 30 del D. lgs. 196/03, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e sotto la supervisione del competente Responsabile del trattamento. I Suoi dati potranno (i) essere comunicati, alle suddette finalità, a Compagnie di Assicurazione, agenti, coassicuratori e riassicuratori, e agli altri soggetti rientranti nella catena assicurativa; inoltre, potrebbero essere trasmessi per finalità amministrativo-contabili a eventuali co-brokers, partner in RTI, soggetti esterni appositamente incaricati per la fornitura dei relativi servizi ovvero a consulenti in materia legale, contabile e fiscale; (ii) essere trattati dal Gruppo Marsh per analisi di mercato e altre finalità statistiche; (iii) registrati in banche dati del Gruppo Marsh ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea (i.e. negli USA).

Titolare e Responsabili del Trattamento

Titolare del trattamento è Marsh Risk Consulting Services S.r.l. con sede in Viale Bodio 33 20158 MILANO. Potrete ottenere l'elenco dei Responsabili indirizzando richiesta scritta al Titolare all'attenzione dell'Ufficio Legal & Compliance, citando il riferimento " PRIVACY" ovvero scrivendo alla seguente casella di posta: info.agesci@marsh.com

Diritti dell'interessato

Al sopraindicato Titolare Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti riconosciuti in Suo favore dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03 e, in particolare (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati che La riguardano; (ii) conoscere origine, finalità e modalità del trattamenti dei dati (iii) chiederne l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

---

1 L'art.4, co.1, lett. D) del D.Lgs. 196/2003 definisce sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose; lo stesso art.4, co.1, lett.e) definisce giudiziari i dati inerenti il casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato o dei carichi pendenti e la qualità di imputato o indagato.

2 Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione, raccolta dei premi, liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche (come individuati dalla Raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9)

3 Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualifichino come assicurato, beneficiario, proprietario dei beni assicurati o danneggiato (v. polizze di responsabilità civile), nonché banche dati consultabili in fase preassuntiva, assuntiva o liquidativa.

4 I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate o finalità ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti facenti parte della cosiddetta "catena assicurativa": contraenti, assicurati, agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, legali e medici fiduciari, attuari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di recupero crediti e altri erogatori convenzionati di servizi; tali dati possono essere inoltre comunicati a società del Gruppo Zurich e ad altre società che per nostro conto svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di rilevazione della qualità del servizio, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. I dati possono essere comunicati a società del Gruppo Zurich per attività di prevenzione e individuazione delle frodi assicurative, nonché ad organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa; alcuni dati possono essere comunicati, per obbligo di legge o regolamento, ad organismi istituzionali, quali Autorità Giudiziaria e Forze dell'ordine, IVASS, Banca d'Italia UIF, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Ministero delle Politiche Agricole e Forestali, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile e dei Trasporti in Concessione, concessionarie per la riscossione dei tributi.

5 Lo prevede ad esempio la normativa in tema di constatazione amichevole di sinistro.

6 Questi diritti sono previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

PROMEMORIA PER L'ASSICURATO - *Norme da seguire in caso di sinistro RC*

INOLTRO DENUNCIA DI SINISTRO

La denuncia di sinistro deve essere effettuata dall'Assicurato o da chi ne fa le veci o eventuali aventi causa tramite:

- **portale online per la gestione online del sinistro www.marshaffinity.it/agesci** *(istruzioni allegate)*

oppure

- compilazione del presente modulo cartaceo

L'inoltro del modulo di denuncia e della documentazione necessaria alla corretta istruttoria dovrà essere effettuato attraverso Upload dei documenti dal portale online sopra citato.

In alternativa tramite uno dei seguenti mezzi (si prega di NON inoltrare la medesima denuncia attraverso più canali):

- Raccomandata A.R. a: CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI AGESCI – c/o MARSH S.p.A.
  Casella Postale 10436 – UDR MI ISOLA 20159 MILANO
- e-mail: info.agesci@marsh.com
- fax: 02 – 48 538 893

DOCUMENTAZIONE FONDAMENTALE AI FINI DELL'APERTURA DEL SINISTRO

Ai fini della corretta istruttoria del sinistro **il danneggiante** dovrà trasmettere:

- Modulo di denuncia sinistro (debitamente compilato in tutte le sue parti, firmato dall'Assicurato e dal Capogruppo responsabile e con apposizione della nota di presa visione della normativa sulla privacy);
- Indicazione del numero di censimento;
- Indicazione del tipo di attività svolta da compilare come da tabella di seguito riportata *(* estremi sinistro nel frontespizio del modulo)*:

Attività ordinarie:	**Attività non ordinarie:**
attività in ambiente acquatico (reparti nautici)	attività in ambiente acquatico (reparti non nautici)
attività in ambiente cittadino	attività in parchi attrezzati tipo "parchi avventura" con DPI anticaduta
attività in ambiente naturalistico	cucina con fiamme libere di legna (tipo griglia)
campo di servizio in strutture extra associative	escursione spelelogica
attività di pulizia non professionistica di luoghi naturali (boschi, litorali, ecc).	escursione tipo alpinistico
competizioni sportive non agonistiche	escursioni in canoa/kayak
costruzione di ripiani sopraelevati in legno per il posizionamento di tende	
costruzione di strutture in legno	
cucina con fiamme libere di gas	
cucina con fiamme libere di legna (tipo griglia)	
escursione in montagna (non alpinistica)	
escursioni in bicicletta	
pernottamento in tenda	
pernottamento presso edificio attrezzato (casa, colonia, ecc)	
piccoli lavori di giardinaggio	
piccoli servizi di cucina (lavaggio pentole, apparecchiare tavola)	
riunioni e giochi all'aperto anche in notturna	
riunioni e giochi all'interno di edifici	
uscita per piccoli gruppi con pernotto	
uso di attrezzi per il taglio legno (seghetto, accetta)	
uso di attrezzi per la lavorazione del cuoio	
uso di piccoli utensili di cancelleria (forbici, graffettatrice, ecc)	
viaggio con mezzi pubblici (treno, bus)	

- Dati anagrafici del danneggiato completi;
- Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto;
- Eventuale copia del verbale redatto dall'Autorità intervenuta sul luogo;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Richiesta danni del danneggiato;
- Relazione/descrizione dettagliata dell'attività svolta redatta dal capogruppo responsabile.

SUCCESSIVE COMUNICAZIONI

Il Centro Liquidazione Sinistri ricevuto il modulo, provvederà all'apertura del sinistro e invierà al danneggiato una comunicazione scritta in cui verrà confermata l'apertura del sinistro, verrà comunicato il numero di riferimento della pratica e la procedura da seguire per il completamento della stessa.

Sinteticamente riportiamo qui di seguito le prime fasi della gestione sinistro:
- Assicurato/Danneggiante invia la richiesta di apertura sinistro;
- MRC ricevuta la documentazione, apre il sinistro, attribuisce il numero di riferimento e ne da conferma tramite lettera al danneggiato;
- Le eventuali successive comunicazioni da parte del centro liquidazione sinistri, verranno inviate via posta o via e-mail al danneggiante ed al danneggiato.

A titolo puramente informativo si comunica che **il danneggiato dovrà produrre** la seguente documentazione:

In caso di danni a cose:
- Richiesta danni;
- Preventivo, fattura, o comunque giustificativi spese in originale;
- Fotografie dei particolari danneggiati;
- Copia del libretto di circolazione (nel caso l'oggetto danneggiato fosse un autoveicolo);
- Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto.

In caso di lesioni personali:
- Documentazione medica;
- Certificato di guarigione;
- Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto;
- In caso di rottura di denti è necessario inviare il referto radiografico;
- In caso di ustioni è necessario inviare le foto delle parti ustionate.

Nella polizza Responsabilità Civile contro Terzi, i diritti dell'Assicurato nei confronti dell'Assicuratore si prescrivono in due anni dalla data in cui il terzo danneggiato gli ha richiesto il risarcimento dei danni patiti.
E' necessario comunque che l'Assicurato, al fine di evitare contestazioni da parte dell'Assicuratore, segnali nei termini di polizza e/o comunque prima possibile, il danno alla Compagnia.

INFORMAZIONI SUL CONTRATTO ASSICURATIVO ED IN MERITO ALLO STATO DEL SINISTRO DENUNCIATO

Per ogni dubbio che dovesse insorgere, l'Assicurato potrà rivolgersi ad A.G.E.S.C.I. Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani:
Tel.: 06 – 68 166 222
Fax: 06 – 68 166 236
E mail: ufficioassicurazioni@agesci.it

Oppure a Marsh Risk Consulting:
Numero Verde: 02 – 48 538 556 (il Martedi e il Giovedì dalle 9,00 alle 12,00 ed il mercoledì dalle 14,30 alle 17,00)
Fax: 02 – 48 538 893
E-mail: info.agesci@marsh.com

Chiamando il l'infortunato ha accesso diretto all'ufficio Gestione sinistri per:
- Informazione sul contratto assicurativo
- Informazioni sulle modalità di denuncia
- Informazioni sullo stato del sinistro (in lavorazione, respinto, in attesa documentazione, ecc..)
- Informazioni sulla definizione del sinistro (pagato totale, pagato parziale, fuori garanzia di polizza)

Ogni informazione è strettamente personale, pertanto l'infortunato (o chi ne fa le veci o i suoi aventi causa) dovranno sempre fornire il numero di sinistro per avere accesso ai dati.

Collegandosi all'indirizzo www.marshaffinity.it/agesci si hanno a disposizione:
- Portale per denunciare i sinistri online (consigliato)
- Testo di polizza
- Descrizione delle modalità di denuncia sinistro